ACADEMY & FINANCE

Taxation par transparence en Belgique et conséquences pour les structures luxembourgeoises

Informations pratiques

Renseignements et inscriptions

par tél : +41 (0)22 849 01 11
par fax : +41 (0)22 849 01 10
par e-mail : info@academyfinance.ch
par courrier : Academy & Finance SA,
16, rue Maunoir CP 6069,
CH-1211 Genève 6

Lieu du séminaire
Hôtel Sofitel Europe, 4, Rue du Fort
Niedergrunewald, Luxembourg

Prix :
550 euros

Tarifs dégressifs :
2ème inscrit -10%; 3ème inscrit -15%

Inscription et paiement

Règlement par carte de crédit. Le montant facturé sera débité dès réception des informations relatives à la carte. S'il vous est impossible de payer par carte de crédit nous accepterons un paiement par virement bancaire. Veuillez dés lors le mentionner sur le bulletin d'inscription ou envoyez-nous un email à l'adresse info@academyfinance.ch. Dans tous les cas, une facture vous sera transmise par email.

Annulation

Les annulations reçues avant le 27 septembre seront intégralement remboursées. Les annulations reçues entre le 27 septembre et le 13 octobre seront remboursées à hauteur de 50% du prix de l'inscription. Les annulations reçues après le 13 octobre ne seront pas remboursées. Pour être prise en compte, toute annulation doit être formulée par écrit (courrier ou télécopie) avant la conférence. Si l'annulation n'est pas reçue par courrier ou par fax avant la conférence, le montant total de l'inscription sera dû.

Remplacement

Un remplacement est admis à tout moment. Il doit être communiqué par écrit avant la conférence.

Bulletin d'inscription

☐ **OUI, je m'inscris à la conférence "Taxation par transparence en Belgique et conséquences pour les structures luxembourgeoises" à Luxembourg le mardi 27 octobre 2015**

Pour plus de confort, inscrivez-vous par téléphone au +41 (0)22 849 01 11.

Nom et prénom.....

Fonction .....

Société.....

Adresse .....

.....

Code postal .....Ville .....

Tél. .....Fax .....

E-mail .....

Je souhaite payer par :

Mastercard ☐ VISA ☐ AMEX ☐ Carte professionnelle ☐ Carte personnelle

N° de carte : _____/_____/_____/_____ Date

d'expiration : _____/_____

Nom du détenteur de la carte .....

Adresse du détenteur de la carte AMEX .....

.....

Date ..... Signature .....

Les organisateurs se réservent le droit de modifier le programme si, malgré tous leurs efforts, les circonstances les y obligent.